

**Департамент здравоохранения города Москвы  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы**

**ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 51**

**ПРИКАЗ**

г. Москва

02 февраля 2015 г.

№161/1

«Об утверждении типовых  
форм договоров на  
оказание платных услуг»

В целях правового обеспечения процесса по оказанию населению платных медицинских и дополнительных немедицинских услуг, в целях исключения необоснованных претензий со стороны пациентов, их родственников и законных представителей,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить и ввести в действие типовую форму «Договора на оказание платных медицинских услуг» (Приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить и ввести в действие типовую форму «Договора на оказание платных медицинских услуг третьему лицу» (Приложение № 2 к настоящему приказу).
3. Утвердить и ввести в действие типовую форму «Договора на оказание платных немедицинских услуг» (Приложение № 3 к настоящему приказу).
4. Утвердить и ввести в действие типовую форму «Договора на оказание платных немедицинских услуг третьему лицу» (Приложение № 4 к настоящему приказу).
5. Заведующему Центра по оказанию платных медицинских услуг Вардиашвили М.Ю.:
  - 5.1. обеспечить использование данных форм договора в оформлении отношений с физическими лицами намеренными получить платные медицинские и дополнительные немедицинские услуги в учреждении;
  - 5.2. в течение периода действия настоящего приказа проводить периодический мониторинг эффективности, целесообразности и удобства использования форм договоров (Приложения № 1 – № 4 к настоящему приказу).

4. Юрисконсульту Кроликову А.П. с учетом пожеланий, рекомендаций Центра по оказанию платных медицинских услуг своевременно представлять на рассмотрение письменные предложения о внесении изменений, дополнений в формы договоров.

5. Инженеру по автоматизированным системам управления Дмитриеву А.Н. обеспечить внедрение форм договоров (Приложения № 1 – № 4 к настоящему приказу) в медицинскую информационную систему используемую в Центре по оказания платных медицинских услуг.

6. Секретарю-машинистке Соколовой А.А. довести приказ до лиц касающихся.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя главного врача по экономическим вопросам Логинова Д.Ю.

Главный врач

В.А. Бражник

Приложение №1  
к Приказу ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»  
от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

*Типовая форма (учреждение, пациент)*

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «**Учреждение**», в лице \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. - полностью)

действующего (-щей) на основании \_\_\_\_\_

(указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора)

лицензии на осуществление медицинской деятельности  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года выданной

(орган выдавший лицензию)

с одной стороны, и гражданин (-ка)

(Ф.И.О. Потребителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. На условиях настоящего Договора Учреждение обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, индивидуальными особенностями организма Пациента, медицинскими показаниями (противопоказаниями) по лечению

выявленных заболеваний (патологий), желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Учреждения.

1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Учреждением, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте Учреждения и согласовано в Приложении (Приложениях) к настоящему Договору. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Пациента.

Перечень и стоимость лекарственных средств, медикаментов, изделий и материалов медицинского назначения, не входящих в стоимость услуги по Прейскуранту (в т.ч. в койко-день), отражаются в соответствующей медицинской и финансовой документации по факту их использования при оказании медицинской помощи Пациенту в соответствии с диагнозом и индивидуальными медицинскими показаниями (противопоказаниями).

В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с действующим Прейскурантом Учреждения, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на медицинские услуги.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/<sup>1</sup>  
подпись / расшифровка подписи

1.4. В момент подписания настоящего Договора Пациент информирован о порядке, объеме предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной (Московской городской) программы обязательного медицинского страхования в Учреждении в порядке очередности. Подписывая настоящий договор, Пациент дает свое добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг вне очереди, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Пациент уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/<sup>2</sup>  
подпись / расшифровка подписи

---

<sup>1</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 79 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 10 Закона РФ «О защите прав потребителей».

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.2. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения об объеме, месте и условиях оказания услуг, режиме работы Учреждения и Правилах внутреннего распорядка.

2.1.3. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его уполномоченного представителя копии этих медицинских документов.

2.1.4. В случае плановой госпитализации (в лице лечащего или дежурного врача) ознакомить под роспись Пациента (его уполномоченного представителя) с:

- с планом и объемом лечебно-диагностических медицинских услуг;
- с изменениями плана и объема лечебно-диагностических медицинских услуг в период госпитализации, обусловленными особенностями течения конкретного клинического случая.

### 2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Отказать Пациенту в оказании медицинской помощи, в т.ч. досрочно выписать Пациента, в случае, нарушения им условий п. 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

### 2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Своевременно оплачивать счета Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания медицинского персонала Учреждения, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.4. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Учреждения.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Учреждения. В случае причинения ущерба Учреждению вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Учреждения, возместить Учреждению действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

### 2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Учреждением и согласованного (согласованных) с Пациентом в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора Приложения (Приложений).

3.2. Перед госпитализацией производится 100% (сто процентов) предоплата ориентировочной стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.3. Если в процессе обследования и лечения выяснится, что их стоимость превысит размер внесенной Пациентом предварительной оплаты, то Пациент производит дополнительные согласованные авансовые платежи в размере, превышающем стоимость обследования и лечения над суммой произведенной предварительной оплаты в порядке согласно п. 3.2. настоящего договора.

3.4. В день выписки Пациента Учреждение определяет общую стоимость оказанной медицинской помощи и согласовывает ее с Пациентом путем подписания акта оказанных услуг, который содержит полный перечень оказанных услуг и их стоимость.

3.5. Окончательный расчет за оказание медицинских услуг производится в день выписки Пациента из Учреждения на основании предоставляемых ему счета, счета-фактуры и акта оказанных услуг в порядке согласно п. 3.2. настоящего Договора. При нарушении сроков оплаты Пациент обязуется уплатить пеню в размере 0,1 % (ноль целых одна десятая процента) за каждый день просрочки.

3.6. В случае, если стоимость оказанных медицинских услуг окажется менее суммы внесенной предоплаты, то Учреждение обязуется вернуть разницу в день выписки Пациента из Учреждения по заявлению лично Пациенту или его уполномоченному представителю.

### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента фактического выполнения обязательств, принятых сторонами по настоящему договору (день госпитализации Пациента) и действует до полного их исполнения.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Учреждением и Пациентом.

4.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

– в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

– при наступлении обстоятельств, перечисленных в п. 5.5.

4.4. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента, Пациент оплачивает Учреждению фактически оказанные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Учреждением убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Учреждение несет ответственность за оказанные Пациенту медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте его обращения за медицинской помощью, о состоянии его здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Учреждение не несёт ответственности за качество расходного медицинского материала, приобретённого Пациентом самостоятельно и использованного при лечении.

5.3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в Дорогомиловском районном суде г. Москвы.

5.5. Учреждение освобождается от ответственности, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а так же в случае, если Пациент не проинформировал Учреждение о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Учреждение обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Пациента или его полномочного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### РЕКВЕЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Учреждение»:

---

---

---

---

---

---

---

«Пациент»:

---

---

(ФИО)

---

---

(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)

---

---

(кем и когда выдан)

---

---

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

---

---

(контактный телефон)

---

---

/ / / /

М.П.



Приложение  
к Договору на оказание платных  
медицинских услуг  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.	Количество (объем) услуг	Общая стоимость услуг, (НДС не облагается) руб.

Итого стоимость услуг составляет:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
руб. \_\_\_\_\_ коп.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Учреждение»:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

**«Пациент»:**

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Приложение №2  
к Приказу ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»  
от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

*Типовая форма (учреждение, плательщик) применяется в случае, если пациент по состоянию здоровья не в состоянии подписать договор, а так же оплатить услуги*

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг третьему лицу**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «**Учреждение**», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. - полностью)

действующего (-щей) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, (указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора)

лицензии на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года выданной

\_\_\_\_\_ (орган выдавший лицензию)

с одной стороны, и гражданин ( -ка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Потребителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Плательщик**» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. На условиях настоящего Договора Плательщик поручает, а Учреждение обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе за счет средств Плательщика медицинскую помощь (медицинские услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

В соответствии с настоящим договором Пациентом является гражданин ( -ка)

---

(Ф.И.О. Пациента)

---

(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)

---

(кем и когда выдан)

---

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, индивидуальными особенностями организма Пациента, медицинскими показаниями (противопоказаниями) по лечению выявленных заболеваний (патологий), желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Учреждения.

1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Учреждением, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте Учреждения. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Плательщика.

Перечень и стоимость лекарственных средств, медикаментов, изделий и материалов медицинского назначения, не входящих в стоимость услуги по Прейскуранту (в т.ч. в койко-день), отражаются в соответствующей медицинской и финансовой документации по факту их использования при оказании медицинской помощи Пациенту в соответствии с диагнозом и индивидуальными медицинскими показаниями (противопоказаниями).

В момент подписания настоящего Договора Плательщик ознакомлен с действующим Прейскурантом Учреждения, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на медицинские услуги.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ /<sup>3</sup>  
расшифровка подписи

1.4. В момент подписания настоящего Договора Плательщик информирован о порядке, объеме предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной (Московской городской) программы обязательного медицинского страхования в Учреждении в порядке очередности. Подписывая настоящий договор, Плательщик дает свое добровольное согласие на предоставление Пациенту

---

<sup>3</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 79 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

платных медицинских услуг вне очереди, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Плательщик уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_<sup>4</sup>  
подпись

расшифровка подписи

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.2. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения об объеме, месте и условиях оказания услуг, режиме работы Учреждения и Правилах внутреннего распорядка.

2.1.3. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его уполномоченного представителя копии этих медицинских документов.

2.1.4. В случае плановой госпитализации (в лице лечащего или дежурного врача) ознакомить под роспись Пациента (его уполномоченного представителя) с:

- с планом и объемом лечебно-диагностических медицинских услуг;
- с изменениями плана и объема лечебно-диагностических медицинских услуг в период госпитализации, обусловленными особенностями течения конкретного клинического случая.

2.1.5. информировать Пациента о его правах предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе на выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Отказать Пациенту в оказании медицинской помощи, в т.ч. досрочно выписать Пациента, в случае нарушения Плательщиком условий п. 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

<sup>4</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 10 Закона РФ «О защите прав потребителей».

2.3 Платательщик обязуется:

2.3.1. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, в том числе дополнительных медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

2.4. Платательщик имеет право:

2.4.1. Знакомиться с ходом оказания медицинских услуг Пациенту.

2.4.2. Знакомиться с медицинской документацией Учреждения, имеющей непосредственное отношение к предоставляемым по настоящему Договору медицинским услугам.

2.4.3. обеспечить информирование Пациента об обязательном выполнении следующих требований:

- до оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

- Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания медицинского персонала Учреждения, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

- регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Учреждения.

- бережно относиться к имуществу Учреждения. В случае причинения ущерба Учреждению вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент и/или Платательщик обязуются в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Учреждения Пациента, возместить Учреждению действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Учреждением и согласованного с Платательщиком в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора.

3.2. Перед началом оказания услуг производится 100% (сто процентов) предоплата ориентировочной стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.3. Если в процессе обследования и лечения выяснится, что их стоимость превысит размер внесенной Платательщиком предварительной оплаты, то Платательщик производит дополнительные согласованные авансовые платежи в размере, превышающем стоимость обследования и лечения над суммой произведенной предварительной оплаты в порядке согласно п. 3.2. настоящего договора.

3.4. В день выписки Пациента Учреждение определяет общую стоимость оказанной медицинской помощи и согласовывает ее с Платательщиком путем

подписания акта оказанных услуг либо иного аналогичного документа, который содержит полный перечень оказанных услуг и их стоимость.

3.5. Окончательный расчет за оказание медицинских услуг производится в день выписки Пациента из Учреждения на основании предоставляемых Плательщику счета, счета-фактуры и акта оказанных услуг либо иного аналогичного документа в порядке согласно п. 3.2. настоящего Договора. При нарушении сроков оплаты Плательщик обязуется уплатить пеню в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) за каждый день просрочки.

3.6. В случае, если стоимость оказанных медицинских услуг окажется менее суммы внесенной предоплаты, то Учреждение обязуется вернуть разницу Плательщику в день выписки Пациента из Учреждения по заявлению Плательщика или его уполномоченного представителя.

#### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему договору (день госпитализации Пациента) и действует до полного их исполнения.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного Сторонами.

4.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;
- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Плательщика, Плательщика оплачивает Учреждению фактически оказанные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Учреждением убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Учреждение несет ответственность за оказанные Пациенту медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте его обращения за медицинской помощью, о состоянии его здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Учреждение не несет ответственности за качество расходного медицинского материала, приобретенного Плательщиком и/или Пациентом самостоятельно и использованного при лечении.

5.3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Плательщиком условий настоящего Договора, а также по иным

основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в Дорогомиловском районном суде г. Москвы.

5.5. Платательщик соглашается тем, что Учреждение освобождается от ответственности, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а так же в случае, если Пациент не проинформировал Учреждение о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Учреждение обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Пациента или его полномочного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

## **РЕКВЕЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Учреждение»:**

---

---

---

---

---

---

---

**«Платательщик»:**

---

---

(ФИО)

---

---

(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)

---

---

(кем и когда выдан)

---

---

---

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.



Приложение  
к Договору на оказание платных  
медицинских услуг  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.	Количество (объем) услуг	Общая стоимость услуг, (НДС не облагается) руб.

Итого стоимость услуг составляет:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
руб. \_\_\_\_\_ коп.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

«Учреждение»:

«Плательщик»:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение №3  
к Приказу ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»  
от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных немедицинских услуг**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «**Учреждение**», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. - полностью)

действующего( -щая) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора)  
с одной стороны, и гражданин (гражданка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Потребителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Потребитель**» с другой стороны, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. На условиях настоящего Договора Учреждение обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе немедицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к подобного рода услугам на территории Российской Федерации.

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору немедицинских услуг определяется желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Учреждения.

1.3. Перечень и стоимость немедицинских услуг, оказываемых Учреждением, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте Учреждения и согласовано в Приложении (Приложениях) к настоящему Договору. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Потребителя.

В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с действующим Прейскурантом Учреждения, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на немедицинские услуги.

1.4. В момент подписания настоящего Договора Потребитель информирован о перечне немедицинских услуг, их объеме, порядке, и условиях предоставления. Подписывая настоящий договор Потребитель дает свое добровольное согласие на предоставление платных немедицинских услуг вне очереди.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /<sup>5</sup>  
расшифровка подписи

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Своевременно и качественно оказывать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте и условиях оказания услуг, режиме работы Учреждения и Правилах внутреннего распорядка.

2.1.3. Выдать по письменному требованию Потребителю или его уполномоченного представителя документы подтверждающие оказание немедицинских услуг, их стоимость и объем.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Отказать Потребителю в оказании немедицинских услуг, в случае нарушения им условий п. 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых немедицинских услуг, в случае, если существует вероятность угрозы жизни или причинения вреда здоровью Потребителя.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Своевременно оплачивать стоимость немедицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

2.3.2. Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания медицинского персонала Учреждения, как необходимые условия предоставления ему качественных немедицинских услуг.

2.3.4. Бережно относиться к имуществу Учреждения. В случае причинения ущерба Учреждению вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц его посещающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты окончания оказания ему немедицинских услуг, возместить Учреждению действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Потребитель имеет право:

<sup>5</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 10 Закона РФ «О защите прав потребителей».

2.4.1. Получать от Учреждения услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. Знакомиться с документацией Учреждения, имеющей непосредственное отношение к предоставляемым по настоящему Договору немедицинским услугам.

2.4.3. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных услуг.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

3.1. Стоимость немедицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Учреждением и согласованного с Потребителем в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора.

3.2. Перед началом оказания немедицинских услуг Потребитель на основании счета производит 100 % (сто процентную) оплату немедицинских услуг в порядке внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.3. В день окончания оказания Потребителю немедицинских услуг Учреждение определяет общую стоимость и объем оказанных немедицинских услуг и согласовывает их с Потребителем путем подписания акта оказанных услуг, который содержит полный перечень оказанных услуг и их стоимость.

3.4. В случае, если в ходе определения общей стоимости и объема оказанных немедицинских услуг Стороны выяснят, что Потребителю оказаны с его добровольного согласия немедицинские услуги большего объема, чем это предусмотрено настоящим Договором, то Потребитель в день окончания оказания ему немедицинских услуг на основании дополнительного счета, а так же акта оказанных услуг осуществляет оплату данных немедицинских услуг в порядке внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.5. При нарушении сроков оплаты Потребитель обязуется уплатить пеню в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от стоимости услуг за каждый день просрочки.

### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

4.6. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного Сторонами.

4.7. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

– в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

– по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.8. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя, то Потребитель оплачивает Учреждению фактически оказанные немедицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Учреждением убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в Дорогомиловском районном суде г. Москвы.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны обязуются обеспечить надлежащую охрану всей информации, предоставленной друг другу по настоящему Договору, и обязуются не раскрывать ее любым другим лицам, за исключением случаев, когда обязанность такого раскрытия установлена требованиями законодательства Российской Федерации или вступившим в законную силу судебным решением.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## **РЕКВЕЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Учреждение»:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**«Потребитель»:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или адрес места  
пребывания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение  
к Договору на оказание платных  
медицинских услуг  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

№ п/п	Наименование немедицинской услуги	Количество (объем)	Стоимость, руб.	НДС – 18%, руб.	Общая стоимость услуг, с НДС, руб.

Итого стоимость услуг составляет:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
руб. \_\_\_\_\_ коп.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Учреждение»:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**«Пациент»:**

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение №4  
к Приказу ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»  
от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

*Типовая форма (учреждение, плательщик) применяется в случае, если потребитель по состоянию здоровья не в состоянии подписать договор, а так же оплатить услуги*

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных немедицинских услуг третьему лицу**

г. Москва

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «**Учреждение**», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. - полностью)

действующего( -щая) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора)  
с одной стороны, и гражданин (гражданка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Плательщика)

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Плательщик**» с другой стороны, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. На условиях настоящего Договора Учреждение обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе за счет средств Плательщика немедицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к подобного рода услугам на территории Российской Федерации.

В соответствии с настоящим договором Потребителем является гражданин ( -ка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Потребителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)



---

(кем и когда выдан)

---

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору немедицинских услуг определяется желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Учреждения.

1.3. Перечень и стоимость немедицинских услуг, оказываемых Учреждением, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте Учреждения и согласовано в Приложении (Приложениях) к настоящему Договору. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Плательщика.

В момент подписания настоящего Договора Плательщик ознакомлен с действующим Прейскурантом Учреждения, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на немедицинские услуги.

1.4. В момент подписания настоящего Договора Плательщик информирован о перечне немедицинских услуг, их объеме, порядке, и условиях предоставления. Подписывая настоящий договор Плательщик дает свое добровольное согласие на предоставление платных немедицинских услуг Потребителю вне очереди.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

/<sup>6</sup>

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Своевременно и качественно оказывать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения об объеме, месте и условиях оказания услуг, режиме работы Учреждения и Правилах внутреннего распорядка.

2.1.3. Выдать по письменному требованию Потребителю или его уполномоченного представителя документы подтверждающие оказание немедицинских услуг, их стоимость и объем.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Отказать Потребителю в оказании немедицинских услуг, в случае нарушения Плательщиком условий п. 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых немедицинских услуг, в случае, если существует вероятность угрозы жизни или причинения вреда здоровью Потребителя.

2.3. Плательщик обязуется:

---

<sup>6</sup> Текст носит рекомендательный характер, включен по причине сложившейся судебной практики, в целях решения возможных спорных ситуаций по применению ст. 10 Закона РФ «О защите прав потребителей».

2.3.1. Своевременно оплачивать стоимость немедицинских услуг оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором.

2.3.2. Обеспечить информирование Потребителя об обязательном выполнении Правил внутреннего распорядка, требований и предписаний медицинского персонала Учреждения, как необходимых условий предоставления ему качественных немедицинских услуг.

2.3.4. Обеспечить информирование Потребителя о бережном отношении к имуществу Учреждения. В случае причинения ущерба Учреждению вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц его посещающих, Плательщик обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты окончания оказания Потребителю немедицинских услуг, возместить Учреждению действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Плательщик имеет право:

2.4.1. Знакомиться с документацией Учреждения, имеющей непосредственное отношение к предоставляемым по настоящему Договору немедицинским услугам.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных услуг.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

3.1. Стоимость немедицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Учреждением и согласованного с Плательщиком в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора.

3.2. Перед началом оказания немедицинских услуг Потребителю Плательщик на основании счета производит 100 % (сто процентную) оплату немедицинских услуг в порядке внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.3. В день окончания оказания Потребителю немедицинских услуг Учреждение определяет общую стоимость и объем оказанных немедицинских услуг и согласовывает их с Плательщиком путем подписания акта оказанных услуг, либо иного аналогичного документа, который содержит полный перечень оказанных услуг и их стоимость.

3.4. В случае, если в ходе определения общей стоимости и объема оказанных немедицинских услуг Стороны выяснят, что Потребителю оказаны с его добровольного согласия немедицинские услуги большего объема, чем это предусмотрено настоящим Договором, то Плательщик в день окончания оказания ему немедицинских услуг на основании дополнительного счета, а так же акта оказанных услуг, либо иного аналогичного документа, который содержит полный перечень оказанных услуг и их стоимость осуществляет

оплату данных немедицинских услуг в порядке внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.5. При нарушении сроков оплаты Плательщик обязуется уплатить пеню в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от стоимости услуг за каждый день просрочки.

#### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

4.10. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного Сторонами.

4.11. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

– в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

– по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.12. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя и/или Плательщика, то Плательщик оплачивает Учреждению фактически оказанные немедицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Учреждением убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Плательщиком и/или Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в Дорогомиловском районном суде г. Москвы.

#### **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны обязуются обеспечить надлежащую охрану всей информации, предоставленной друг другу по настоящему Договору, и обязуются не раскрывать ее любым другим лицам, за исключением случаев, когда обязанность

такого раскрытия установлена требованиями законодательства Российской Федерации или вступившим в законную силу судебным решением.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

### РЕКВЕЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Учреждение»:

---

---

---

---

---

---

---

«Плательщик»:

---

(ФИО)

---

(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)

---

(кем и когда выдан)

---

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

---

(контактный телефон)

---

---

---

М.П.

Приложение  
к Договору на оказание платных  
медицинских услуг  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

№ п/п	Наименование немедицинской услуги	Количество (объем)	Стоимость, руб.	НДС – 18%, руб.	Общая стоимость услуг, с НДС, руб.

Итого стоимость услуг составляет:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
руб. \_\_\_\_\_ коп.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

«Учреждение»:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«Плательщик»:

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Главный бухгалтер	Долганова Е.А.	
Заместитель главного врача по экономическим вопросам	Логинов Д.Ю.	
Заведующий Центра по оказанию платных медицинских услуг	Вардиашвили М.Ю.	
Инженер по автоматизированным системам управления	Дмитриев А.Н.	